NursRxiv
DOI：10. 12209/issn2708-3845. 20220905002

穴位贴敷缓解1例胰腺癌患者腹胀腹痛及护理

马　旭，叶　云
（北京中医药大学东方医院 内一科，北京，100078）

摘要：本文观察穴位贴敷缓解1例胰腺癌患者腹胀腹痛的效果，总结护理经验。在中医辨证施护理论指导下，采取中药颗粒于神阙穴进行穴位贴敷，同时完善饮食护理、情志护理、生活护理等。穴位贴敷治疗肿瘤患者腹胀腹痛安全有效，以中医基本理论及经络理论为指导，对局部相关穴位进行刺激，达到内病外治的效果。

关键词：穴位贴敷；胰腺癌；腹胀；腹痛；情志护理；中医护理

Acupoint application in relief of abdominal pain and distension in a patient with pancreatic cancer and related nursing measures

MA Xu，YE Yun
（*First Department of Internal Medicine*，*Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine*，*Beijing*，100078）

ABSTRACT：This paper observed the effect of acupoint application in relief of abdominal pain and distension in a patient with pancreatic cancer，and summarized related nursing measures. Under the guidance of Traditional Chinese Medicine（TCM）nursing by syndrome differentiation，Chinese herbal medicine granules external application at Shenque acupoint （CV 8） was performed. Comprehensive interventions including dietary nursing，emotional care and life support care were carried out during the treatment. Guided by the TCM meridian theory，the acupoint application is effective way of external therapy in treating the internal illness by stimulating the relevant acupoints.

KEY WORDS：acupoint application；pancreatic cancer；abdominal distension；abdominal pain；emotional care；Traditional Chinese Medicine nursing

胰腺癌是消化道肿瘤的一种，其恶性程度高，以腹胀腹痛、食欲不振、消瘦和黄疸为主要临床表现，胰腺癌临床症状隐匿且不典型，是诊断和治疗都很困难的一种消化道肿瘤[1]，约90%的胰腺癌为起源于腺管上皮的导管腺癌，严重影响患者生活质量以及生命安全。随着临床医疗技术的不断进步，胰腺癌患者治愈率得到有效提高，但治疗过程中出现的癌性疼痛仍是护理过程中不可忽视的问题，会影响患者主观症状的恢复以及社会适应能力[2]。相对于西药止痛带来的不良症状频发、耐药性较差等问题，穴位贴敷技术在临床护理模式中效果明确。本文观察穴位贴敷缓解1例胰腺癌患者腹胀腹痛的效果，总结护理经验，现报告如下。

1　临床资料

患者男性，70岁，主因“腹胀3月余，发现胰腺占位24天”于2021年8月15日前来医院就诊。患者入院时症状：腹胀，食欲不佳，进食后腹胀加重，腹痛加重，时有反酸，轻度乏力，纳少，大便干，2～3 d排便1次。患者既往体健，否认高血压、糖尿病、冠心病等慢性病史。患者纳少，眠差，二便

调。患者苔暗,苔黄腻,脉弦滑。中医辨证分型:脾气亏虚证。西医诊断:胰腺占位性病变。

2 护理

2.1 穴位贴敷

遵医嘱给予穴位贴敷技术治疗。本案例使用穴位贴敷方剂组成:木香6 g,麸炒枳壳10 g,醋延胡索10 g,桂枝15 g,肉桂10 g,干姜10 g,全蝎3 g,黄芪30 g,车前子30 g,泽兰10 g,烫水蛭10 g,姜厚朴15 g,丁香15 g,附片20 g。由科室自制中药颗粒并进行配置,将中药颗粒用温水搅成糊状,制作成穴位贴敷贴,每次治疗时间为30 min,每天早晨1次,7 d为1个疗程。具体方法:①根据所选穴位,采取适当体位,确保药物能敷贴稳妥。②选穴神阙穴[3]。中药贴敷妥善固定后,可直接用胶布固定,或先将纱布或油纸覆盖其上,再用胶布固定。目前科室采用专供贴敷穴位的特制敷料。如需换药,可用消毒干棉球蘸温水或石蜡油轻轻揩去粘在皮肤上的药物,擦干后再敷药。一般情况下,对皮肤刺激性小的药物,每隔1~3 d换药1次;不需溶剂调和的药物,可适当延长至3~5 d换药1次;对皮肤有较强刺激性的药物,应在观察患者反应和贴敷发泡程度的基础上确定贴敷时间;如需再贴敷,应待局部皮肤基本正常后再敷药。

穴位贴敷技术注意事项:①凡用溶剂调和药物时,应"随调配随敷用",以防蒸发[4]。②若用膏药贴敷,在温化膏药时,应掌握好温度,以免烫伤或粘贴不牢固[5]。③对胶布过敏者,可改用曲安奈德新霉素贴膏(肤疾宁)或用绷带固定贴敷药物。④对刺激性强、毒性明显的药物,贴敷穴位不宜过多,贴敷面积不宜过大,贴敷时间不宜过长,以免贴敷发泡过大或发生药物中毒反应。⑤对于久病导致体弱消瘦以及有严重心脏病、肝脏疾病等的患者,使用药物剂量不宜过大,贴敷时间不宜过久,并在贴敷期间注意观察病情变化和有无不良反应。⑥对于孕妇、幼儿,应避免贴敷刺激性强、毒性明显的药物。⑦对于皮肤表面残留的药膏等物质,勿用有刺激性的溶剂进行擦洗。⑧治疗过程中应注意询问患者感受,如有不适,立即暂停治疗。

2.2 常规护理

2.2.1饮食护理:告知患者应饮食规律,以低盐、低脂、清淡、易消化、无刺激性少渣的食物为原则。禁食辛辣刺激,肥甘厚味生冷,煎炸粗糙。可适量饮用藕粉、萝卜汤等,并逐渐向半流食过渡,有助于促进肠道蠕动,加快排气。嘱患者不可进食牛奶、豆浆、黄豆及淀粉类等容易产气的食物,避免腹胀加重。患者每日应摄入适量新鲜蔬菜、水果等纤维含量较高的食物。才外,可通过按摩的方式促进肠道蠕动,以顺时针的方式按摩腹部,促进排便排气。

2.2.2情志护理:①多与患者交谈,了解患者心理状态,做好心理评估,取得患者的信任,建立友好、平等的互换关系,解除其心理障碍。②教会患者进行自我调适的方法,如转移法、音乐疗法、宣泄法,控制自己的情绪,将思绪集中在一件轻松快乐的事情上[6]。③参与娱乐活动,如下棋、读书、读报、看电视、听广播、做气功等多种形式的活动,与亲人、朋友沟通与交流,参与娱乐活动。

2.2.3生活护理:指导患者和家人掌握测量腹围、记录24h出入量、测体重等方法。注意保持口腔卫生,预防皮肤感染,保持大便通畅,排便时勿努挣,养成良好的卫生习惯。

2.2.4定期复诊:遵医嘱定期复诊,若腹胀腹痛加剧或有出血倾向,应立即时就医。

2.3 效果评价

腹胀等级分为:①轻度:偶有腹胀或食后腹胀;②中度:腹胀较重,每日达6 h;③重度:整日腹胀或腹胀如鼓。应用口述分级评分量表(VRS)评价疼痛,量表由"0~5"共6个数字组成,"0"代表无痛,"1"代表轻度疼痛,"2"代表中度疼痛,"3"代表重度疼痛,"4"代表剧烈疼痛,"5"代表无法忍受,评分越高,疼痛程度越重[7]。治疗前患者腹胀等级为中度,, VRS评分为3分。根据患者自身主观感受,经过14 d的治疗,腹胀等级为轻度,VRS评分为2分,患者自诉症状缓解。见表1。

表1 腹胀和腹痛程度评价

量化评估标准	治疗前	治疗5天	治疗10天	治疗14天
腹胀等级	中度	中度	轻度	轻度
腹痛VRS/分	3	3	2	2

3 讨论

胰腺癌患者常存在上腹部隐痛或中等程度的疼痛,伴有腹胀、食欲不振、呕吐、体质量下降等。中医辨证论治为脾虚证,表现为脾虚气滞及浊气不降等[8]。因此,对肿瘤伴腹胀腹痛的治疗,应遵循益气健脾、调理气机的治疗原则,以此来促进患

者的气血运行,改善患者脏腑功能[9]。传统西医运用药物治疗具有耐药性差、不良反应多等缺点。中医外治疗法主要通过体外刺激患者的经络、脏腑以及局部病灶的方式进行治疗,可起到提高患者身体机能的作用。临床常用于改善患者胃肠功能的外治疗法主要有穴位贴敷、耳穴贴压等[10]。

本文报告穴位贴敷技术缓解1例胰腺癌患者腹胀腹痛程度的效果,穴位贴敷方剂中:①木香:行气止疼,健脾消食。②麸炒枳壳:理气宽中、行滞消胀。③醋延胡索:活血、行气、止痛。④桂枝:温通经脉、散寒止痛。⑤车前子:清热、利尿、渗湿通淋、明目祛痰、缓解关节紧张。⑥姜厚朴:缓解胀痛,预防水肿。穴位贴敷技术是一种通过刺激穴位,激发经气,达到通经活络、清热解毒、活血化瘀、消肿止痛、行气消痞、扶正强身作用的操作方法,属于基于中医经络学说的一种外治疗法,具有调节经脉、平衡阴阳的作用,与内服药物治疗的效果一致[11]。穴位贴敷的中医外治治疗途径,达到内病外治的效果,既改变了传统的给药途径,避免了因口服药物造成胃肠不适的症状,又可发挥较好的临床疗效。穴位贴敷治疗肿瘤患者腹胀腹痛安全有效,以中医基本理论及经络理论为指导,对局部相关穴位进行刺激,达到内病外治的效果,具有简、便、效、廉的优点,值得借鉴。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

[1] 高冬华, 王贵婷, 张鑫辉, 等. 中医特色护理技术在胰腺癌中的应用研究进展[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(11): 35-38.

[2] 熊萍. 中药穴位贴敷与耳穴压豆对癌性疼痛的护理研究[J]. 光明中医, 2021, 36(21): 3702-3704.

[3] 张兴云. 神阙穴临床应用举隅[J]. 中医药临床杂志, 2005, 17(3): 217.

[4] 孟曼, 张涛, 苏晓兰, 等. 穴位贴敷改善大肠息肉切除术后腹部不适症状的临床疗效观察[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2022, 30(1): 60-64.

[5] 李潆, 李星, 王金良. 多味药多穴位贴敷在治疗胸腰椎骨折术后便秘中的应用效果研究[J]. 全科护理, 2022, 20(1): 59-61.

[6] 吴昊, 唐星, 任秦有, 等. 子午流注指导下膏摩联合穴位贴敷治疗阿片类药物相关性便秘的临床观察[J]. 中医药导报, 2021, 27(12): 83-87.

[7] 周阳. 疼痛评估实用手册[M]. 北京: 化学工业出版社, 2020.

[8] 徐林. 胰腺癌症状与分期、部位相关性研究及中医治法初探[D]. 北京: 北京中医药大学, 2019.

[9] 王淑红, 王彦梅. 耳穴贴压联合揉按足三里治疗功能性消化不良临床观察[J]. 中医临床研究, 2019, 11(17): 35-37.

[10] 张阿丽. 中医情志护理用于逐水散穴位贴敷合艾灸治疗癌性胸腹水护理中的作用[J]. 实用中医内科杂志, 2021, 35(12): 93-95.

[11] 林鸣芳. 穴位贴敷治疗乳腺癌化疗后胃肠道反应的疗效分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(33): 80-81.